

PRUEBAS DE PROVOCACIÓN BRONQUIAL INESPECÍFICAS

COMPARACIÓN DE DOS PRUEBAS PARA DETECTAR HIPERRESPUESTA BRONQUIAL



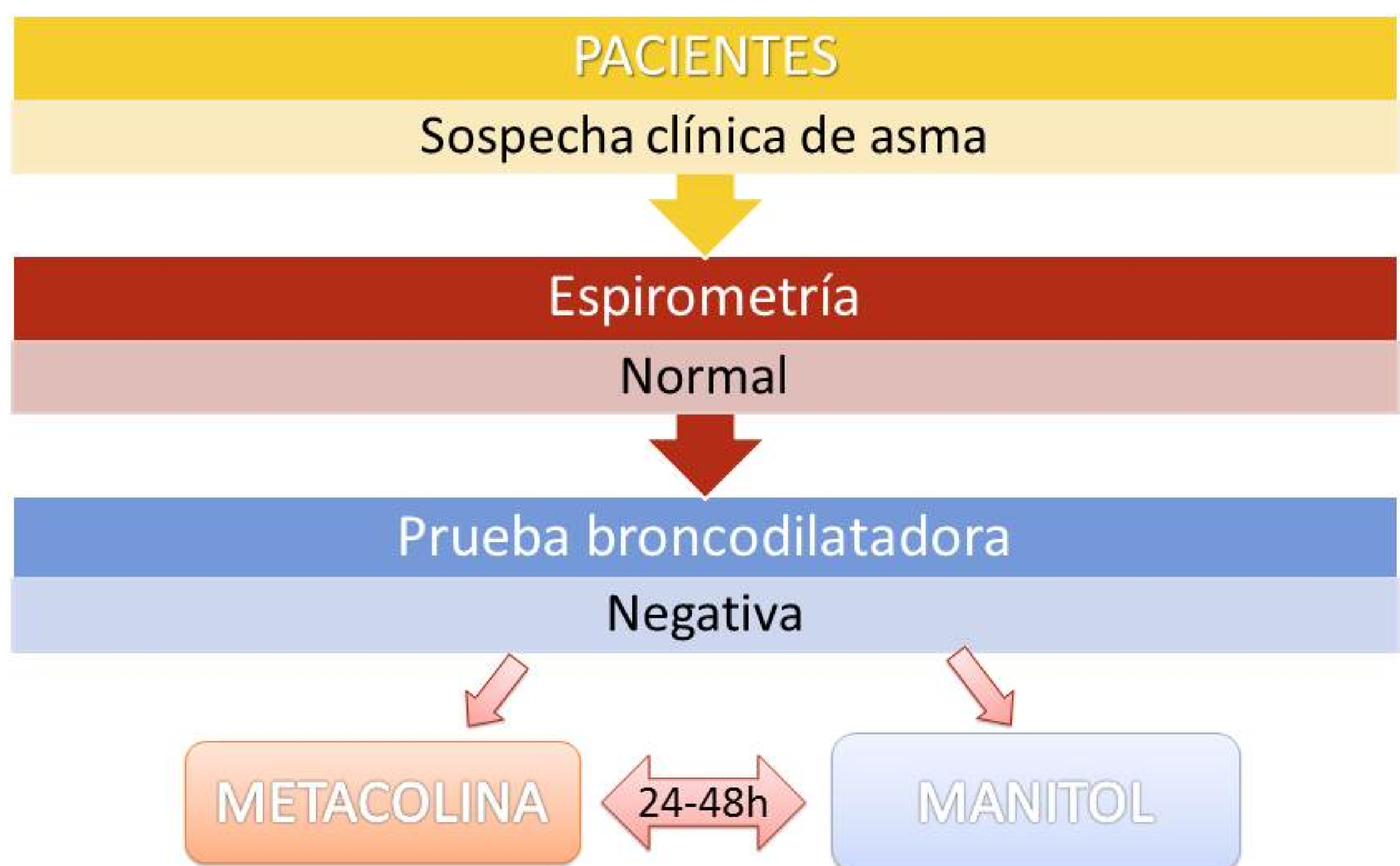
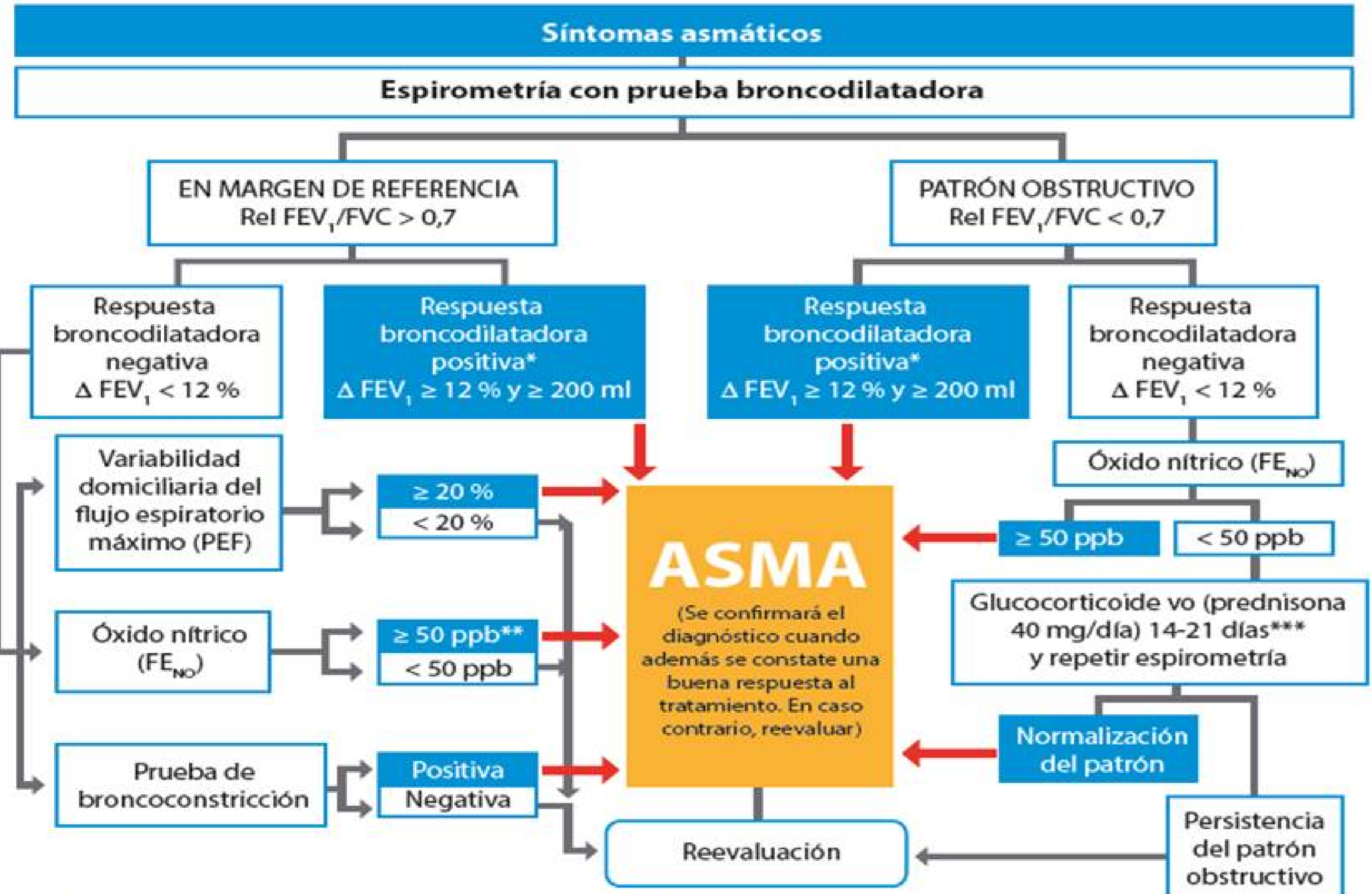
Autores: Lucía García Alfonso, Ramón Fernández, Violeta Alonso, Marta Iscar Urrutia, Gema Rubinos, Angélica Orellana, Miguel Ariza, Pere Casan Clarà.

INTRODUCCIÓN

- Las pruebas de provocación bronquial (PPB) con **estímulos inespecíficos** miden la presencia e intensidad de hiperrespuesta bronquial (HRB).
- Ayudan a establecer o excluir el **diagnóstico de asma**.
- Los estímulos **directos** (metacolina) e **indirectos** (manitol) tienen diferencias en sensibilidad y especificidad y aportan información complementaria.
- GEMA: No hay recomendación específica sobre su utilización en la práctica clínica.
- **OBJETIVO:** comparar dos PRUEBAS DE PROVOCACION BRONQUIAL para la detección de HIPERRESPUESTA BRONQUIAL.

MATERIAL Y MÉTODOS

Con diseño **prospectivo** y **aleatorizado** de mediciones repetidas se incluyeron pacientes con sospecha clínica de asma, espirometría normal y prueba broncodilatadora negativa. Se realizó una doble PPB con Metacolina (ME) y Manitol (MA) con diferencia de 24-48h entre ambas según protocolos.



RESULTADOS

Se analizaron 33 casos, 21 (61%) mujeres, de 45 (15) años, FEV1 87(9%). En 29 casos (87%) los resultados fueron coincidentes. En 4 casos (12%) la PPB con ME fue positiva y con MA negativa.

METACOLINA

	POSITIVO	NEGATIVO	TOTAL
POSITIVO	10	0	10
NEGATIVO	4	19	23
TOTAL	14	19	33

METACOLINA	MANITOL
PD20	
1,1 mg	NEGATIVO
0,93 mg	NEGATIVO
0,45mg	NEGATIVO
0,26 mg	NEGATIVO

¿ Clínica PD 20 ?

CONCLUSIONES

1. La coincidencia de resultados entre las dos PPB fue muy alta.
2. En ningún caso se observaron pruebas negativas a Metacolina que fuesen positivas a Manitol.
3. Sería útil definir el papel diferenciado de cada prueba de provocación bronquial.